|  |  |
| --- | --- |
| **…….Tên cơ sở y tế:….****Mã cơ sở y tế: ……** | *Mẫu số 19/BHYT* |

**THỐNG KÊ VẬT TƯ Y TẾ THANH TOÁN BHYT**

*Tháng…..Quý..…. Năm……..*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| STT | Mã số theo danh mục do BYT ban hành  | Tên VTYT theo danh mục do BYT ban hành  | Tên thương mại  | Quy cách  | Đơn vị tính  | Giá mua vào (đồng) | Số lượng | Giá thanh toán BHYT (đồng)  | Thành tiền (đồng) |
| Ngoại trú | Nội trú |
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) | (8) | (9) | (10) | (11) |
| 1955.1 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 1955.2 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| ….. |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| ….. |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **III. TỔNG CỘNG** |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Người lập biểu**(Ký, họ tên) | **Trưởng phòng ……**(Ký, họ tên) | *……., ngày .... tháng ..... năm……***Giám đốc**(Ký, họ tên, đóng dấu) |